SJQU-QR-体教-001（A2）

上海建桥学院体育保健课申请表

编号： 第 号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | 学号： | | 性别： |
| 学院： | | 班级： | |
| 联系地址： | | 联系电话： | |
| 申请原因（附佐证资料）：  签名： 年 月 日 | | | |
| 学院（辅导员）意见：  签名： 盖章： 年 月 日 | | | |
| 校医务室意见：  长期不能参加剧烈运动 □  本学期不能参加剧烈运动 □  不同意参加体育保健课 □  签名： 盖章： 年 月 日 | | | |
| 体育教学部意见：  同意上保健课 □  跟班上课，免体测，改健身跑为健身走 □  签名： 盖章： 年 月 日 | | | |

注：体育保健课是体育课的一种形式，只对有特殊原因的同学开设，申请者应于开学初2周内提出，经同意后统一编入保健班上课，无故不参加者按学生手册相关规定处理；体育成绩依照出勤、实际参加课程内容情况进行评定。

上海建桥学院体育教学部